

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ПРИКАЗ

18 февраля 2005 г.

N 144

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ СТАНДАРТА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
БОЛЬНЫМ ГЕМОРРОЕМ**

В соответствии с п. 5.2.11. Положения о Министерстве здравоохранения и социального развития Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 30.06.2004 г. N 321 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, N 28, ст. 2898), ст. 38 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22.07.1993 г. N 5487-1 (Ведомости съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, N 33, ст. 1318; Собрание актов Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, 1993, N 52, ст. 5086; Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, N 10, ст. 1143; 1999, N 51, ст. 6289; 2000, N 49, ст. 4740; 2003, N 2, ст. 167; N 9 ст. 805; N 27 (ч. 1), ст. 2700; 2004, N 27, ст. 2711)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить стандарт медицинской помощи больным геморроем (приложение).
2. Рекомендовать руководителям медицинских организаций использовать стандарт медицинской помощи больным геморроем при оказании медицинской помощи.

Заместитель Министра
В.И.СТАРОДУБОВ

Приложение
к приказу Министерства
здравоохранения и
социального развития
Российской Федерации
от 18.02.2005 г. N 144

**СТАНДАРТ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ ГЕМОРРОЕМ**

1. Модель пациента

Категория возрастная: взрослые, дети

Нозологическая форма: геморрой

Код по МКБ-10: I84

Стадия: любая

Осложнение: без осложнений

Условие оказания: амбулаторно-поликлиническая помощь

1.1. ДИАГНОСТИКА

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A01.19.001	Сбор анамнеза и жалоб при патологии сигмовидной и прямой кишки	1	1
A01.19.002	Визуальное исследование при патологии сигмовидной и прямой кишки	1	1
A01.19.003	Пальпация при патологии сигмовидной и прямой кишки	1	1

A11.05.001	Взятие крови из пальца	1	1
A09.05.002	Оценка гематокрита	0,5	1
A09.05.003	Исследование уровня общего гемоглобина в крови	1	1
A12.05.001	Исследование оседания эритроцитов	1	1
A03.19.001	Ректоскопия	1	1
A03.19.002	Ректороманоскопия	1	1
A09.19.002	Исследование кала на скрытую кровь	0,1	1

1.2. ЛЕЧЕНИЕ ИЗ РАСЧЕТА 7 ДНЕЙ

Код	Наименование	Частота предоставления	Среднее количество
A01.19.001	Сбор анамнеза и жалоб при патологии сигмовидной и прямой кишки	1	2
A01.19.002	Визуальное исследование при патологии сигмовидной и прямой кишки	1	2
A01.19.003	Пальпация при патологии сигмовидной и прямой кишки	1	2
A11.05.001	Взятие крови из пальца	1	1
A09.05.002	Оценка гематокрита	0,5	1
A09.05.003	Исследование уровня общего гемоглобина в крови	1	1
A12.05.001	Исследование оседания эритроцитов	1	1
A03.19.001	Ректоскопия	1	1
A03.19.002	Ректороманоскопия	0,3	1
A03.18.001	Толстокишечная эндоскопия	0,05	1
A09.19.002	Исследование кала на скрытую кровь	0,7	1
A19.18.001	Лечебная физкультура при заболеваниях кишечника	0,3	1
A25.19.001	Назначение лекарственной терапии при заболеваниях сигмовидной и прямой кишки	1	2
A25.19.002	Назначение диетической терапии при заболеваниях сигмовидной и прямой кишки	1	2
A25.19.003	Назначение лечебно-оздоровительного режима при заболеваниях сигмовидной и прямой кишки	1	2

Фармакотерапевтическая группа	АТХ группа <*>	Международное непатентованное наименование	Частота назначения	ОДД <*>	ЭКД <***>
Средства, влияющие на кроветворение, систему свертывания			0,03		
	Средства, влияющие на систему свертывания крови		0,8		
		Гепарин натрий	0,8	1 г	4 г

<*> Анатомо-терапевтическо-химическая классификация.

<*> Ориентировочная дневная доза.

<***> Эквивалентная курсовая доза.
